【様式１】

**成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務**

**企画提案公募参加表明書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　〒

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札  参加資格者登録名簿　整理番号 |  |

　成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務の企画提案公募に参加したいので、関係書類を添えて、参加表明書を提出します。

　なお、企画提案公募実施要領３「企画提案公募の参加資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加表明書及び添付する関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

【様式２】

成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務

企画提案公募に関する質問書

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 企業名： |
| 担当部署： |
| 担当者名： |
| Ｅメール： |
| 電　　話： |
| Ｆ Ａ Ｘ： |

|  |  |
| --- | --- |
| 資　料　名　称 | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質　問　内　容 | |
|  | |

【留意事項】

　１　令和６年３月４日（月）午後５時までに提出すること。

※　期限を過ぎたものは受け付けない。

２　ＦＡＸ又はメールで送信し、着信確認を行うこと。

　３　質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。

　４　提出先

　　　ＦＡＸ　089-912-2556

　　　メール　[ehime-sales@pref.ehime.lg.jp](mailto:ehime-sales@pref.ehime.lg.jp)

【様式３】

成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務

企画提案書の提出書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

印

「成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務」に係る企画提案公募について、下記の書類を添えて提出します。

記

１　企画提案書（様式任意）

２　事業の推進体制【様式４号】

３　見積書（様式任意）

【様式４】

事業の推進体制

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者の名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 統括責任者 | 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 経験年数 |  | | |
| 主な実績、  経歴等 |  | | |
| 従事予定者① | 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 経験年数 |  | | |
| 主な実績、  経歴等 |  | | |
| 従事予定者② | 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 経験年数 |  | | |
| 主な実績、  経歴等 |  | | |
| 従事予定者③ | 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 経験年数 |  | | |
| 主な実績、  経歴等 |  | | |

※欄が不足する場合は適宜追加すること。

【様式５】

取　下　げ　願　い　書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

印

　成果連動型ビジネスマッチング支援事業委託業務に係る企画提案公募について、関係書類を添えて企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。